

Formulaire à remplir par les nouveaux demandeurs d'aides ou en cas de changement de statut de l'exploitation

(Veuillez répondre à toutes les questions, cochez les cases correspondantes
et transmettez à la DDT du siège de votre exploitation)

1 – Identification du demandeur

DEMANDEUR INDIVIDUEL

M. Mme, Mlle (rayez les mentions inutiles) Nom : Prénoms :

Nom de naissance :

Département

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à ou pays :

Nom de naissance et prénom du conjoint :

Etes-vous par ailleurs exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui laquelle ?

Votre conjoint est-il chef d'exploitation d'une autre exploitation individuelle ? Oui Non

ou exploitant dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui laquelle ?

DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ

Dénomination sociale :

Forme juridique : GAEC EARL SCEA GFA Autres Précisez :

Nom et prénom du gérant (sauf pour les GAEC) M., Mme, Mlle

Département

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_| à ou pays :

Associés-exploitants participant aux travaux de l'exploitation (Nom de naissance, prénom) Né(e) le Nom de naissance et prénom du conjoint

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

M., Mme, Mlle.....|_|_|_|_|_|_|_|_|.....

Des associés sont-ils par ailleurs exploitants individuels ? Oui Non

Ou exploitants dans le cadre d'une forme sociétaire ? Oui Non

si oui lesquels ?

2 – Coordonnées

N° SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (si inconnu, contacter le Centre de formalités des entreprises)

N° détenteur BDNI F|R|0|3|8|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (si inconnu, contacter l'EDE)

N° Cheptel F|R|3|8|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse permanente du demandeur :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de portable |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de télécopie |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse messagerie.....

Adresse du siège de l'exploitation (si différente de l'adresse permanente) :

Code postal |_|_|_|_|_| Commune

